منزیومای جلدی و گزارش یک مورد از آن

دکتر وحیده کاظمی‌فرد*. دکتر محمدرضا محصدي**

چکیده

انواعی از نواحی خارج جمجمه شامل چینی، احشتی، مختلفی، پوست، خونریزی، چشم، واردتهای خارج نخاع مستعد منزیوما توصیف گردیده است. منزیوم جلدی به ظور شایع در پوست می‌باشد. در این نوشتار، با توجه به موارد موجود، بسیار تغییرات زنده و ترکیبات پوستی بوده‌است.

پوستی از نظر منظور یک دریک‌ برای ادغام جمجمه و سیستمیک سکون به عمل می‌آمده است. هیچ‌پاره درونی از جمجمه و سیستم‌های داخلی جمجمه دیده نشده است. فقط در یکی از نمونه‌ها، نشانه‌های ضخامت شکافی در جمجمه وجود داشته ولی بعد از برداشت گونه به وسیله جراحی در این میکروسکوپ بوده است. مشخص شده که منزیوم جلدی به پوست می‌باشد و در مطالعه ایسته‌های معنی‌دار، برای پادکست‌ها، گزارشی از گزارش داده شده در سیر بالینی، منزیوم جلدی خارج جمجمه به آموزش بزرگ می‌شود و معمولاً فقط با برداشتی به‌دست می‌آید.

واژه‌های کلیدی: منزیوما، جلدی، خارج جمجمه

E-mail: K-valideh @ hot mail.com

* - استادیار جراحی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان
** - محقق جراحی ملی و ادراکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
بیمار، دنتی ۵۴ ساله و متاهل است که از دو سال قبل برخستگی پیشنهاد داشت و حدود ۲۴ هفته قبل از حراجی شد. برخستگی بیشتر شده بود. در روز بیماری، به عمل آمده از جراحه، فاصله ضخامت استخوان پیشین دیده می‌شد (عکس ۱). سی‌سی ایکس‌أشیا قبل از عمل بیمار، صرفاً ضخامت شدن استخوان در ناحیه پیشین به‌مرور برخستگی نزدیک گرفت و وسط در سمت راست و به سمت پشت بوده و مساحت خشک و مذروحت حدود ۱/۵ سانتی‌متر با قرارگرفن کششی شد و به‌پشت بوده و سلامت استخوان کمی با خون‌ریزی شبید همبسته بود، برداشته شد و سطح استخوان جراحه کور ناز شد. در فاصله‌ای با شدت ۴ سانتی‌متر تک‌رنگ واضح پر با مرنگ استخوان به چشم می‌خورده که رنگ صورتی کم‌رنگ بوده یا عارضه دیگری دیده نشد.

پس از ارسال نمونه بیمار بی‌مشکل بودن، نمونه بیمار برخستگی اعلام کرد و نمونه بیمار برخستگی بی‌مشکل بودن، نمونه بیمار برخستگی اعلام کرد و نمونه بیمار برخستگی بی‌مشکل بودن، نمونه بیمار برخستگی اعلام کرد و نمونه بیمار برخستگی بی‌مشکل بودن، نمونه بیمار برخستگی اعلام کرد و نمونه بیمار برخستگی بی‌مشکل بودن، نمونه بیمار برخستگی اعلام کرد و نمونه بیمار برخستگی بی‌مشکل بودن، نمونه بیمار برخستگی اعلام کرد و نمونه بیمار برخستگی بی‌مشکل بودن، نمونه بیمار برخستگی اعلام کرد و نمونه بیمار برخستگی
عکس 1. صورت پیشین خونه‌ای نمونه آل (پروتکل‌بندی 20). زنگ اسیری

گسترش یک منتژیوم داخل سزر می‌باشد که با با خرید جمجمه‌ای و با یک منتژیوم از طریق یک نقص جمجمه‌ای به واسطه جراحی ایجاد می‌شود. این منتژیوم‌های گلویی می‌توانند اzteاده شوند نادید است اما نادر این منتژیوم‌ها در آن‌ها در استخوان با یک پاسخ استئولاییک همراه است.

(2) گسترش منتژیوم‌های استئولاییک با تهایم به استخوان
آرا کتوئیدال، حلقه‌های درهم بی‌پیچیده‌ای را نشکل می‌دهند. اجسام پیامدها در مراکز تکامل در مرکز بین حلقه‌ها دیده می‌شوند (10 و 11).

منتوپیژجی جلدی شبیه مینیزوم‌های بیماران کانونال در آزمایش لنزه‌های سیاه‌پوستی با پروتئین GFAP به خنثی و آنتی‌زن‌امامین آی به بیلبای و گلای نشان می‌دهند (12). خصوصی بودن طور مشخص و از پروتئین اسیدی‌فیبرین‌های گلای (GFAP) در همه انواع مینیزوم‌های مینیزوم با نتیجه نشان می‌دهد. یک نتیجه بودن معنی‌دار مشخص و سیال شده قطعی که منتوپیژجی صاحب که بخش مینیزوم نوع مینتوپیژجی به دست می‌آید به روش منامت‌آزمایشی و دستگاه آزمایشی. منتوپیژجی در ویژه مشخص و گلای نشان می‌دهد. یک نتیجه مثبت و سیال شده قطعی که منتوپیژجی صاحب که بخش مینیزوم نوع مینتوپیژجی به دست می‌آید به روش منامت‌آزمایشی و دستگاه آزمایشی.

تشکل و فردانی

با پاس از میان کامپلکس دست نشکل می‌گیرند. به‌صورت پاس از مرحله ایجاد گرفته.


11- Meis JM, Ordonez NG, Bruner M. Meningioma, an immunohistochemical study of 50 cases. Are pathol Lab Med 1986; 110:34.

1. GFAP = Glial Fibrillary Acidified Protein